



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 60233

от "05" октября 2020 г.

П Р И К А З

9 июня 2020 г.

№ 559 н

Москва

**Об утверждении
Порядка оказания медицинской помощи населению
по профилю «хирургия (комбустиология)»**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)».
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «9» июня 2020 г. № 539Н

**Порядок
оказания медицинской помощи
по профилю «хирургия (комбустиология)»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» при термических и химических ожогах кожных покровов различной площади, глубины и локализации, проявляющихся в виде самостоятельной нозологической формы, а также сопровождающихся острыми и хроническими заболеваниями хирургического, терапевтического, акушерско-гинекологического, неврологического, педиатрического, стоматологического профиля, травматическими повреждениями, включая ингаляционную травму и поражение органа зрения (далее – ожоги), электротравме, а также при послеожоговых рубцовых деформациях и дефектах тканей различной локализации.

2. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, имеющими соответствующую лицензию на медицинскую деятельность, в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

4. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается в следующих формах:

экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);

неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);

плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).

5. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

7. Первичная медико-санитарная помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается в амбулаторных условиях и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ожогов I-II степени с площадью поражения до 10 % поверхности тела (у детей – до 5 % поверхности тела), не требующих хирургического лечения, а также медицинскую реабилитацию пациентов с послеожоговыми рубцовыми деформациями и дефектами тканей различной локализации.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи включает: сестринское дело (сестринское дело в педиатрии) или лечебное дело (акушерское дело).

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами (врачами-педиатрами участковыми), врачами-терапевтами (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи включает: педиатрию, терапию, общую врачебную практику.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается врачами-специалистами (врачом-хирургом, врачом-травматологом-ортопедом, врачом-детским хирургом), соответствующими квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки»¹ (далее – квалификационные требования).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи

¹ Пункт 5.2.2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526).

включает: хирургию, травматологию и ортопедию, детскую хирургию; анестезиологию и реаниматологию; функциональную диагностику; рентгенологию; клиническую лабораторную диагностику.

8. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)», не требующей ее оказания в стационарных условиях, фельдшер, акушерка, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается при самостоятельном обращении в медицинскую организацию или по направлению медицинского работника.

10. Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» осуществляется в соответствии с положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи².

Ожоговые отделения, ожоговые центры организуются в медицинских организациях в количестве, обеспечивающем потребность в оказании данного профиля специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в субъекте Российской Федерации.

11. Медицинскими показаниями для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» в ожоговом отделении/центре медицинской организации являются:

ожоги I-II степени с площадью поражения от 10 % поверхности тела (у детей от 5 % поверхности тела);

ожоги I-II степени с площадью поражения менее 10 % поверхности тела (у детей менее 5 % поверхности тела) особых локализаций: голова, лицо (в том числе в сочетании с ожогами органа зрения), кисть, стопа, промежность, половые органы, область шеи и крупных суставов, при наличии осложнений или сопутствующей патологии;

ожоги III степени любой площади и локализации;

ожоги кожных покровов, полученные вследствие электротравмы;

ожоги в сочетании с ингаляционной травмой;

послеожоговые рубцовые деформации и дефекты тканей различных локализаций.

12. Медицинскими показаниями для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ожоговом отделении или ожоговом центре медицинской организации по профилю «хирургия (комбустиология)» являются:

термические и химические ожоги I-II-III степени с площадью поражения 30 % поверхности тела и более различной локализации, в том числе в сочетании с ингаляционной травмой и развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис);

послеожоговые рубцовые деформации и дефекты тканей различных

² Часть 2 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791).

локализаций, требующие этапных реконструктивно-пластических операций.

При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» направление пациентов в медицинскую организацию, оказание высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения³.

13. Медицинскими показаниями для оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» в отделении анестезиологии-реанимации ожогового центра, а при его отсутствии – в отделении анестезиологии-реанимации в составе многопрофильной медицинской помощи являются:

ожоги II-III степени более 20 % поверхности тела или ожоги III степени более 10 % поверхности тела у взрослых, ожоги II-III степени более 10 % поверхности тела, или III степени более 5 % поверхности тела у детей при развитии ожогового шока, ингаляционной травме с развитием дыхательной недостаточности, ожоги, полученные вследствие электротравмы с развитием сердечно-сосудистой недостаточности, а также другие угрожающие жизни состояния.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающего жизни состояния пациент переводится в ожоговое отделение медицинской организации или осуществляется его медицинская эвакуация в ожоговое отделение или ожоговый центр другой медицинской организации.

14. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается в ожоговом отделении или ожоговом центре медицинской организации в стационарных условиях и условиях дневного стационара, и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ожогов, ожоговой болезни и ее осложнений, а также послеожоговых рубцовых деформаций и дефектов тканей различных локализаций, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

15. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается врачами-специалистами (врачом-хирургом, врачом-травматологом-ортопедом, врачом-детским хирургом), соответствующими квалификационным требованиям, во взаимодействии с иными врачами-специалистами.

16. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)», оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи⁴.

17. При невозможности медицинской эвакуации пациента по медицинским показаниям, указанным в пункте 11 настоящего Порядка, в ожоговое отделение или ожоговый центр медицинской организации выездные бригады скорой

³ Часть 8 статьи 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791).

⁴ Часть 2 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

медицинской помощи осуществляют медицинскую эвакуацию пациента в ближайшие медицинские организации, в структуре которых круглосуточно функционируют:

- приемное отделение;
- операционная(ые) или операционный блок;
- отделение анестезиологии-реанимации или отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии;
- рентгеновское отделение (кабинет), оснащенное стационарным рентгенодиагностическим аппаратом (за исключением стоматологических) и (или) стационарным аппаратом рентгеновской компьютерной томографии (за исключением стоматологических) и (или) аппаратом магнитно-резонансной томографии;
- трансфузиологический кабинет (кабинет переливания крови);
- клинико-диагностическая лаборатория;
- хирургическое отделение.

18. После консультации врача-специалиста ожогового отделения/центра при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки пациент, находящийся в медицинской организации, в структуре которой отсутствуют ожоговое отделение или ожоговый центр, в срок, не превышающий 72 часа после получения травмы, переводится в ожоговое отделение или ожоговый центр другой медицинской организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

19. В субъектах Российской Федерации, в медицинских организациях которых отсутствует ожоговое отделение или ожоговый центр, специализированная медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» оказывается на ожоговых койках (взрослых и детских), выделенных в составе хирургических отделений многопрофильных медицинских организаций, с последующей медицинской эвакуацией для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ожоговое отделение или ожоговый центр другого субъекта Российской Федерации или федеральной медицинской организации.

20. Для обеспечения принципа преемственности при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» при направлении на этап специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациенту предоставляется выписка из медицинской документации, заверенная подписью лечащего врача и подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, содержащая диагноз заболевания, код по Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, сведения о тяжести состояния пациента, проведенных диагностических исследованиях и лечении, подтверждающие необходимость оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)».

21. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «хирургия (комбустиология)» пациенту выдается выписной эпикриз с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования, лечения и медицинской реабилитации, включая

направление в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, для продолжения лечения и медицинской реабилитации в амбулаторных условиях под наблюдением врача-специалиста (врача-хирурга, врача-детского хирурга или врача-травматолога-ортопеда).

При наличии медицинских показаний пациент направляется для проведения реабилитационных мероприятий в специализированную медицинскую организацию, в том числе санаторно-курортную организацию.

22. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий⁵.

23. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь населению по профилю «хирургия (комбустиология)», осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1-12 к настоящему Порядку.

⁵ Часть 1 статьи 36.2 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 9 » июня 2020 г. № 559Н

**Правила
организации деятельности ожогового отделения для взрослых**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности ожогового отделения для взрослых (далее – ожоговое отделение), оказывающего медицинскую помощь взрослым по профилю «хирургия (комбустиология)».

2. Ожоговое отделение создается как структурное подразделение многопрофильной медицинской организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» при термических и химических ожогах кожных покровов различной площади, глубины и локализации, проявляющихся в виде самостоятельной нозологической формы, а также сопровождающихся острыми и хроническими заболеваниями хирургического, терапевтического, акушерско-гинекологического, неврологического, стоматологического профиля, травматическими повреждениями, включая ингаляционную травму и поражение органа зрения (далее – ожоги), электротравме, а также при послеожоговых рубцовых деформациях и дефектах тканей различной локализации, в стационарных условиях.

3. В медицинской организации, в составе которой создается ожоговое отделение для взрослых, необходимо наличие круглосуточно функционирующих:

- приемного отделения;
- операционной(ых) или операционного блока;
- отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения или отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, организованных в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»¹;
- рентгеновского отделения, оснащенного стационарным рентгенодиагностическим аппаратом (за исключением стоматологических) и (или) стационарным аппаратом рентгеновской компьютерной томографии (за исключением стоматологических), и (или) аппаратом магнитно-резонансной томографии с возможностью выполнения магнитно-резонансной томографии;
- отделения ультразвуковой диагностики;
- отделения (кабинета) эндоскопии;
- клинико-диагностической лаборатории;
- трансфузиологического кабинета (кабинета переливания крови).

¹ Часть 2 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

Указанные подразделения должны располагаться в пределах имущественного комплекса, быть функционально и технологически объединены с ожоговым отделением в пределах одного здания или комплекса зданий, соединенных теплыми переходами, обеспечивающими перемещение и транспортировку пациентов без выхода за пределы помещений, используемых медицинской организацией.

4. В медицинской организации, в структуре которой создано ожоговое отделение, должна быть обеспечена возможность оказания консультативной помощи врачами-специалистами по профилям: «терапия», «неврология», «оториноларингология», «офтальмология», «акушерство и гинекология», «хирургия», «урология». При отсутствии необходимых врачей-специалистов в медицинской организации возможно привлечение врачей-специалистов из других медицинских организаций по договору при условии наличия у таких медицинских организаций лицензии на соответствующие работы (услуги).

Медицинской организацией, в которой организуется ожоговое отделение, при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи выполняются работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность по хирургии; хирургии (комбустиологии); анестезиологии и реаниматологии; трансфузиологии; клинической лабораторной диагностике; сестринскому делу; операционному делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); функциональной диагностике; рентгенологии; терапии.

5. Ожоговое отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано отделение.

6. На должность заведующего ожоговым отделением назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки»² (далее – квалификационные требования) по специальностям: «хирургия», «травматология и ортопедия», получивший дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по профилю «хирургия (комбустиология)».

7. На должность врача ожогового отделения назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям по специальностям: «хирургия», «травматология и ортопедия», получивший дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по профилю «хирургия (комбустиология)».

8. Структура ожогового отделения и его штатная численность утверждается руководителем медицинской организации, в составе которой создано ожоговое отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, рекомендованных приложением № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)», утвержденному настоящим приказом.

9. В составе ожогового отделения для взрослых рекомендуется предусматривать:

- палаты для пациентов, в том числе одноместные (изолятор);
- процедурный кабинет;

² Пункт 5.2.2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526).

перевязочный кабинет;
 ординаторскую для врачей;
 комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;
 кабинет заведующего;
 кабинет старшей медицинской сестры;
 помещение сестры-хозяйки;
 помещения для хранения медицинского оборудования;
 буфетную и раздаточную;
 помещение для сбора грязного белья;
 душевую и туалет для медицинских работников;
 душевые и туалеты для пациентов, включая ванную комнату для купания;
 санитарную комнату;
 подсобные помещения.

10. Оснащение ожогового отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)», утвержденному настоящим приказом.

11. Для обеспечения своей деятельности ожоговое отделение использует возможности и оснащение других лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации.

12. Ожоговое отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым по профилю «хирургия (комбустиология)» в стационарных условиях и условиях дневного стационара при ожогах электротравме, а также при послеожоговых рубцовых деформациях и дефектах тканей различной локализации.

проведение реанимационных мероприятий, интенсивного лечения и наблюдения при угрожающих жизни состояниях у пациентов, пострадавших от ожогов, осложнений ожоговой болезни, термобляжационных травм, последствий ожоговой болезни;

динамическое наблюдение пациентов, пострадавших от ожогов, включая лабораторное и инструментальное обследование;

лечение осложнений ожоговой болезни при тяжелых ожогах;

проведение комплексных мероприятий по медицинской реабилитации;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам других медицинских организаций по вопросам диагностики и лечения ожогов;

обеспечение преемственности между медицинскими организациями при лечении пострадавших от ожогов пациентов с последствиями ожогов и ожоговой болезни;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

обеспечение круглосуточной готовности для оказания медицинской помощи при групповых и массовых поступлениях пациентов, пострадавших от ожогов;

взаимодействие с другими ожоговыми центрами, ожоговыми отделениями, структурами Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, а также с органом повседневного управления службы медицины катастроф Министерства

здравоохранения Российской Федерации;

разработка, освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения пациентов, пострадавших от ожогов, профилактики осложнений ожоговой болезни и медицинской реабилитации;

разработка и внедрение инновационных методов интенсивного лечения хирургических и восстановительных технологий;

организационно-методическая работа с медицинскими организациями по совершенствованию оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)»;

анализ ожогового травматизма и разработка предложений по его профилактике;

разработка и внедрение мер, направленных на совершенствование качества оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)»;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников медицинских организаций по профилю «хирургия (комбустиология)»;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи взрослым по профилю «хирургия (комбустиология)»³;

представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти⁴, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁵.

13. Ожоговое отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

³ Часть 1 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

⁴ Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2019, № 22, ст. 2675).

⁵ Часть 1 статьи 36.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2015, № 10, ст. 1425).

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «9» июня 2020 г. № 559н

**Рекомендуемые штатные нормативы
ожогового отделения для взрослых**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением – врач-хирург или врач – травматолог-ортопед	1 на 30 коек
2.	Врач-хирург или врач – травматолог-ортопед	1 на 12 коек
3.	Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек
4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 15 коек
5.	Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
6.	Медицинская сестра перевязочной	1 на 15 коек
7.	Сестра-хозяйка	1
8.	Санитар	4
9.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 на 15 коек

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «9» июня 2020 г. № 559Н

**Стандарт оснащения
ожогового отделения для взрослых**

№ п/п	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий ¹	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, штук
1.	188320	Пост сестринский	Рабочее место медицинской сестры	не менее 1
2. ²	120210	Кровать больничная механическая	Кровать функциональная хирургическая	не менее 20
	131200	Кровать больничная с гидравлическим приводом		
	136210	Кровать больничная стандартная с электроприводом		
3. ²	184150	Тумбочка прикроватная	Столик (тумбочка) прикроватный	не менее 20
	156900	Мебель для палаты пациента		
4.	260310	Табурет/стул общего назначения	Стул для пациента	не менее 10
5.	233890	Датчик/устройство подачи предупреждающего сигнала для контроля недержания	Система палатной сигнализации	1 на ожоговое отделение
6.	136780	Система трубопроводная медицинских газов/вакуума	Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума	1 на ожоговое отделение
7. ²	260470	Стеллаж общего назначения	Шкаф медицинский для расходных материалов	не менее 5
	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств		
	270000	Шкаф медицинский для инструментов		
8. ²	238570	Негатоскоп медицинский, с электропитанием	Негатоскоп	не менее 1
	238840	Негатоскоп медицинский, без электрического управления		
	248490	Негатоскоп для радиографических снимков большой оптической плотности		
9. ²	131980	Лампа ультрафиолетовая бактерицидная	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	не менее 1
	209360	Установка для создания ламинарного потока передвижения		
	152690	Очиститель воздуха фильтрующий		

		высокоэффективный, передвижной		
	152700	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, стационарный		
	292620	Очиститель воздуха с электростатическим осаждением, передвижной		
10.	129360	Светильник операционный	Светильник бестеновой медицинский передвижной	не менее 2
11.	270000	Шкаф медицинский для инструментов	Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов	не менее 2
12. ²	335210	Сейф-термостат для хранения наркотических препаратов	Шкаф (сейф) для хранения лекарственных средств	не менее 1
	139690	Шкаф для хранения лекарственных средств		
13. ²	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический	Стол перевязочный	по числу перевязочных
	187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом		
	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети		
	162400	Стол операционный универсальный, электрогидравлический		
	162290	Стол операционный универсальный, с гидравлическим приводом		
	162210	Стол операционный универсальный, электромеханический		
14.	270010	Стол для хирургических инструментов	Стол инструментальный	не менее 2
15. ²	270010	Стол для хирургических инструментов	Столик манипуляционный	не менее 2
	202390	Тележка медицинская универсальная		
16. ²	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный	Измеритель артериального давления	не менее 2
	122850	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный		
	216350	Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный		
	216560	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический,		

		портативный, с манжетой на палец		
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье		
	218430	Аппарат для измерения артериального давления телеметрический		
	239410	Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический		
17. ²	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетофонендоскоп	не менее 2
	127360	Стетоскоп ультразвуковой		
	292270	Стетоскоп электронный		
18. ²	126370	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной	Термометр медицинский	не менее 10
	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный		
	190040	Термометр электронный для непрерывного измерения температуры тела пациента, с питанием от батареи		
	213740	Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный		
	266210	Термометр электронный для измерения температуры тела пациента в импульсном режиме		
	300390	Термометр для измерения температуры тела пациента с цветовой индикацией		
19. ²	182870	Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов	Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала	не менее 2 на перевязочную
	269920	Лоток для инструментов		
20. ²	187150	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с питанием от сети	Кушетка медицинская смотровая	не менее 2
	187220	Стол для осмотра/терапевтических процедур, с гидравлическим приводом		
	187250	Стол для осмотра/терапевтических процедур, механический		
21.	215850	Холодильник фармацевтический	Холодильник для хранения лекарственных препаратов	не менее 2
22.	185890	Контейнер для стерилизации/дезинфекции	Емкости с крышками для дезрастворов	не менее 2
23. ²	122760	Стерилизатор газовый формальдегидный	Стерилизатор для инструментов	не менее 2